

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo Giorgio Gaber
55041 - Lido di Camaiore (LU)

Il/La sottoscritt _____
in servizio presso _____
in qualità di docente di scuola
_____ infanzia
_____ primaria
_____ secondaria I grado
di codesto Istituto con contratto a tempo
___ indeterminato
___ determinato

CHIEDE

di essere collocat___ in **FERIE**

dal _____	al _____	per nr. giorni _____
dal _____	al _____	per nr. giorni _____
dal _____	al _____	per nr. giorni _____
dal _____	al _____	per nr. giorni _____

di essere collocat___ in **FESTIVITA' SOPPRESSE**

dal _____	al _____	per nr. giorni _____
dal _____	al _____	per nr. giorni _____
dal _____	al _____	per nr. giorni _____
dal _____	al _____	per nr. giorni _____

per complessivi giorni _____

Lido di Camaiore, _____

_____ firma

VISTO: si concede	LA DIRIGENTE SCOLASTICA Dott.ssa Sonia Imperatore
-------------------	--